



02006652805020012



8761

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 665

28 Μαΐου 2002

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 30819

Καθορισμός του ειδικού εντύπου της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης και των δικαιολογητικών των υποψηφίων για διορισμό ή πρόσληψη στο δημόσιο τομέα προσώπων που προστατεύονται από το Ν. 2643/1998 (ΦΕΚ 220 τ.Α/28.9.1998).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ - ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1558/1985 "Κυβέρνηση και Κυβερνητικά όργανα" (ΦΕΚ 137 τ.Α/26.7.1985).
2. Τις διατάξεις του Ν. 2643/1998 "Μέριμνα για την απασχόληση προσώπων ειδικών κατηγοριών και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 220 τ.Α/28.9.1998) και ειδικότερα τις διατάξεις των άρθρων 3 παρ. 6 και 10 και 4 παρ. 1 αυτού.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 31 παρ. 3 και 14 του Ν. 2956/2001 (ΦΕΚ 258 τ.Α/6.11.2001).
4. Την υπ' αριθ. 33514/22.4.1999 προηγούμενη απόφασή μας, (ΦΕΚ 579 τ.Β/7.5.1999), όπως ισχύει σήμερα.
5. Την υπ' αριθ. ΔΙΔΚ/Φ1/2/22875/31.10.2001 (ΦΕΚ 1480/τ.Β) απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης (ΕΣ.Δ.Δ.Α.) περί ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς ΕΣ.Δ.Δ.Α.
6. Το γεγονός ότι η απόφαση αυτή δεν προκαλεί δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Α. Καθορίζουμε τον τύπο του ειδικού εντύπου της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης που συμπληρώνουν οι προστατευόμενοι του Ν. 2643/98 και υποβάλλουν στην Επιτροπή του άρθρου 9 του ίδιου νόμου, προκειμένου να διοριστούν ή να προσληφθούν στις θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα, οι οποίες έχουν προκηρυχθεί από την οικεία υπηρεσία του Ο.Α.Ε.Δ., εφόσον έχουν τα τυπικά προσόντα που απαιτούνται για τις θέσεις αυτές.

Ο τύπος της έντυπης αυτής αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης περιέχεται στο προσαρτώμενο στην παρούσα

απόφαση παράρτημα, της οποίας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος.

Β.Ι. Οι προστατευόμενοι όλων των κατηγοριών του άρθρου 1 του Ν. 2643/98, όπως ισχύει σήμερα, μαζί με την αίτηση - υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν στην Επιτροπή του άρθρου 9 του Ν. 2643/98, πρωτότυπα όπου απαιτείται ή νόμιμα επικυρωμένα, τα εξής δικαιολογητικά:

1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας του προστατευομένου.

2. Πιστοποιητικό ή τίτλο σπουδών και λοιπά δικαιολογητικά από τα οποία να προκύπτει η τυχόν ειδικότητα και προϋπηρεσία τους (τυχόν τίτλοι κατάρτισης, εξειδίκευσης, άδεια εργασίας κ.λπ.).

Οι τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής θα πρέπει να συνοδεύονται από πράξη αναγνώρισης από τον κατά περίπτωση αρμόδιο φορέα (ΔΙΚΑΤΣΑ, κ.λπ.), άλλως δεν λαμβάνονται υπόψη.

Όσοι είναι κάτοχοι τίτλου σπουδών δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής, προσκομίζουν υποχρεωτικά και την επίσημη μετάφραση του τίτλου σπουδών από το Υπουργείο Εξωτερικών.

Εάν πρόκειται για τίτλο σπουδών, Δευτεροβάθμιας Γενικής Εκπαίδευσης της αλλοδαπής, η μετάφραση αυτή θα συνοδεύεται από πιστοποίηση ισοτιμίας με τίτλο Δευτεροβάθμιας Γενικής Εκπαίδευσης της ημεδαπής, που εκδίδεται από τις κατά τόπους διευθύνσεις ή γραφεία Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

Εάν πρόκειται για τίτλο σπουδών Δευτεροβάθμιας Τεχνικής Εκπαίδευσης της αλλοδαπής, η μετάφραση αυτή θα συνοδεύεται από πιστοποίηση ισοτιμίας με τίτλο Δευτεροβάθμιας Τεχνικής Εκπαίδευσης της ημεδαπής που εκδίδεται από τον Οργανισμό Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (Ο.Ε.Ε.Κ.).

Το απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου αποτελεί τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης εφόσον αποκτήθηκε μέχρι και το έτος 1980. Από το έτος 1981 και εντεύθεν, τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης αποτελεί το απολυτήριο τριταξίου Γυμνασίου.

3. Αναγνωρισμένο πτυχίο ξένης γλώσσας (για όσους προστατευόμενους είναι κάτοχοι αναγνωρισμένου πτυχίου ξένης γλώσσας).

Ως αναγνωρισμένο πτυχίο ξένης γλώσσας θεωρείται:

Για την Αγγλική γλώσσα:

- CERTIFICATE OF PROFICIENCY IN ENGLISH (CPE) (των Πανεπιστημίων MICHIGAN ή CAMBRIDGE ή άλλων Πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα) ή
- CERTIFICATE IN ADVANCED ENGLISH (CAE) (UNIVERSITY OF CAMBRIDGE LOCAL EXAMINATIONS SYNDICATE (UCLES) ή ADVANCED LEVEL CERTIFICATE IN ENGLISH (ALCE) ή
- FIRST CERTIFICATE IN ENGLISH (FCE) (UNIVERSITY OF CAMBRIDGE LOCAL EXAMINATIONS SYNDICATE (UCLES) ή CERTIFICATE OF COMPETENCY IN ENGLISH (UNIVERSITY OF MICHIGAN ή άλλων Πανεπιστημίων δημόσιου χαρακτήρα) ή TEST OF ENGLISH FOR INTERNATIONAL COMMUNICATION (TOEIC) βαθμολογία από 505 και άνω (EDUCATIONAL TESTING SERVICE / GHANUNCEY) USA.

Για την Γαλλική γλώσσα:

- DIPLOME APPROFONDI DE LANGUE FRANCAISE (DALF) (MINISTERE FRANCAIS DE L' EDUCATION) ή DIPLOME DE LANGUE ET LITTERATURE FRANCAISES (SORBONNE II) ή DIPLOME D' ETUDES FRANCAISES (SORBONNE II) (UNIVERSITE DE PARIS IV SORBONNE) ή
- DIPLOME D' ETUDES SUPERIEURES (DES) (Γαλλικό Ινστιτούτο Αθηνών) ή DELF 2ND DEGRE (UNITES A5 ET A6) (MINISTERE FRANCAIS DE L' EDUCATION) ή CERTIFICAT PRATIQUE DE LANGUE FRANCAISE (SORBONNE I) (UNIVERSITE DE PARIS IV SORBONNE) ή
- DELF 1er DEGRE (UNITES A1, A2, A3, A4) (MINISTERE FRANCAIS DE L' EDUCATION).

Για τη Γερμανική γλώσσα:

- GROSSES DEUTSCHES SPRACHDIPLOM (GDS) (Πανεπιστήμιο LUDWIG - MAXIMILIAN του Μονάχου) ή
- KLEINES DEUTSCHES SPRACHDIPLOM (KDS) (Πανεπιστήμιο LUDWIG - MAXIMILIAN του Μονάχου) ή ZENTRALE OBERSTUFENPRUFUNG (ZOP) (του Γερμανικού Ινστιτούτου GOETHE) ή
- ZENTRALE MITTELSTUFENPRUFUNG (ZMP) (του Γερμανικού Ινστιτούτου GOETHE).

Για την Ιταλική γλώσσα:

- DIPLOMA SUPERIORE DI LINGUA E CULTURA ITALIANA ή DIPLOMA DI TRADUTTORE (Ιταλικά Μορφωτικά Ινστιτούτα Αθήνας και Θεσσαλονίκης) ή CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA, LIVELLO 5 (CELI 5) (Πανεπιστήμιο της Περούτζια) ή
- DIPLOMA DI LINGUA ITALIANA (Ιταλικά Μορφωτικά Ινστιτούτα Αθήνας και Θεσσαλονίκης) ή CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA LIVELLO 4 (CELI 4) (Πανεπιστήμιο της Περούτζια) ή
- CERTIFICATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA LIVELLO 3 (CELI 3) (Πανεπιστήμιο της Περούτζια).

Για την Ισπανική γλώσσα:

- DIPLOMA SUPERIOR DE ESPANOL D.E.L.E. ή CERTIFICADO SUPERIOR E.O.I. (ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS) (MINISTRY OF EDUCATION) ή
- DIPLOMA BASICO DE ESPANOL D.E.L.E. ή CERTIFICADO ELEMENTAL E.O.I. (ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS) (MINISTRY OF EDUCATION) ή CERTIFICA-

DO INICIAL DE ESPANOL - D.E.L.E. (MINISTRY OF EDUCATION).

Για οποιαδήποτε άλλη ξένη γλώσσα:

- Προσκομίζεται πτυχίο, αντίστοιχου επιπέδου προς τα ανωτέρω αναφερόμενα πτυχία ξένων γλωσσών, του οποίου η ισοτιμία με όποιο από τα προαναφερόμενα, πιστοποιείται από την αντίστοιχη Πρεσβεία.

Η γνώση της ξένης γλώσσας πέραν των ανωτέρω αναφερομένων τίτλων πιστοποιείται και από την προσκόμιση ενός (1) τουλάχιστον εκ των κατωτέρω στοιχείων:

- Κρατικό πιστοποιητικό γλωσσομάθειας επιπέδου II του Ν. 2740/1999 (ΦΕΚ 186 Α) ή
- Άδεια επάρκειας διδασκαλίας ξένων γλωσσών κατά τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις ή
- Οποιοδήποτε αναγνωρισμένο, από τον κατά περίπτωση αρμόδιο φορέα, πτυχίο ή δίπλωμα ιδρύματος τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής ή πιστοποιητικό επιτυχούς παρακολούθησης, οποιασδήποτε επιστήμης, δύο (2) τουλάχιστον ετών σε ίδρυμα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής, συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση του Υπουργείου Εξωτερικών ή
- Αναγνωρισμένος, από τον κατά περίπτωση αρμόδιο φορέα, διδακτορικός τίτλος ή μεταπτυχιακός τίτλος ετήσιας (1 έτους) τουλάχιστον φοίτησης σε ΑΕΙ της αλλοδαπής ή
- Πτυχίο ξένων γλωσσών μετάφρασης και διερμηνείας ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμο αντίστοιχης ειδικότητας της αλλοδαπής ή
- Απολυτήριος τίτλος σχολών ισότιμων των ελληνικών σχολών Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της αλλοδαπής ή
- Πιστοποιητικό διδακτικού έργου σε ίδρυμα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής ή
- Πιστοποιητικό διδακτικού έργου σε ίδρυμα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής διάρκειας τουλάχιστον ενός (1) ακαδημαϊκού έτους.

4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, το οποίο να έχει εκδοθεί εντός του έτους της προκήρυξης, από το οποίο να προκύπτει ο αριθμός των μελών της οικογένειας του προστατευόμενου.

Εάν ο προστατευόμενος είναι διαζευγμένος προσκομίζει το διαζευκτήριο.

Εφόσον ο προστατευόμενος είναι σε διάσταση και δηλώνει επιμέλεια ενός ή περισσοτέρων τέκνων, προσκομίζει οπωσδήποτε δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας των τέκνων.

5. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του γονέα ή των γονέων του προστατευόμενου, εφόσον ο προστατευόμενος έχει ηλικία μέχρι 25 ετών και είναι άγαμος, ή ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εφόσον ο προστατευόμενος βρίσκεται σε κατάσταση χηρείας.

6. Απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του ΙΚΑ, με την οποία προσδιορίζεται η βαριά σωματική ή ψυχική πάθηση, το ποσοστό αναπηρίας, το οποίο στη περίπτωση αυτή θα πρέπει να είναι 67% και άνω και η ισόβια ανικανότητα για εργασία, του αναπήρου από τον οποίο αντλείται η

προστασία του Ν. 2643/98. Στη περίπτωση που το ανάπηρο άτομο από το οποίο αντλείται η προστασία, πάσχει από νοητική υστέρηση ή αυτισμό, απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του ΙΚΑ, με την οποία προσδιορίζεται το ποσοστό αναπηρίας, που στη περίπτωση αυτή αρκεί να είναι τουλάχιστον 50%, καθώς και η ισόβια ανικανότητα για εργασία, του αναπήρου. (Ν. 2956/2001 άρθρο 31 παρ. 1).

7. Επικυρωμένο αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της οικείας Δ.Ο.Υ., που αφορά τον προστατευόμενο για το προηγούμενο της προκήρυξης, οικονομικό έτος. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει εκκαθαριστικό σημείωμα ο προστατευόμενος προσκομίζει επικυρωμένο από την αρμόδια Δ.Ο.Υ., αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του προηγούμενου της προκήρυξης, οικονομικού έτους.

Σε περίπτωση που ο προστατευόμενος δεν υποβάλει δήλωση φορολογίας εισοδήματος, λόγω έλλειψης σχετικής υποχρέωσης, προσκομίζει υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 επί της οποίας βεβαιώνεται από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ότι έχει κατατεθεί όμοια στην υπηρεσία αυτή. Στην υπεύθυνη αυτή δήλωση, ο προστατευόμενος δηλώνει το τυχόν αποκτηθέν εισόδημα του προηγούμενου, της προκήρυξης, οικονομικού έτους και την έλλειψη υποχρέωσής του για υποβολή φορολογικής δήλωσης.

Δεν γίνεται δεκτό δικαιολογητικό άλλου οικονομικού έτους.

Το κριτήριο της οικονομικής κατάστασης του προστατευόμενου μοριοδοτείται από 100 έως 0 μόρια.

8. Ισχύουσα κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης, κάρτα ανεργίας του προστατευόμενου. Το εν λόγω δικαιολογητικό προσκομίζεται από τους προστατευόμενους όλων των κατηγοριών προστασίας.

Εάν ο προστατευόμενος, κατά το χρόνο της υποβολής, παρακολουθεί πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης, προσκομίζει βεβαίωση του φορέα υλοποίησης του προγράμματος στην οποία αναφέρεται ότι ο προστατευόμενος έχει καταθέσει τη κάρτα ανεργίας του.

9. Ισχύουσα κάρτα ανεργίας συζύγου (εφόσον είναι άνεργος).

10. Πιστοποιητικό Στρατολογίας (για τους άρρενες) ή απολυτήριο στρατού (φύλλο πορείας), από το οποίο να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή ότι έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.

11. Βεβαίωση για το ύψος της σύνταξης που τυχόν λαμβάνει ο προστατευόμενος από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους ή τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα κατά περίπτωση, ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (ΦΕΚ 75/Α') ότι δεν λαμβάνει σύνταξη. Η Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να είναι επικυρωμένη για το γνήσιο της υπογραφής.

B.II. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι της κατηγορίας ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ (ΑΜΕΑ), με την αίτησή τους υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Απόφαση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του ΙΚΑ, με την οποία προσδιορίζεται η χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη

του προστατευόμενου καθώς και το ποσοστό αναπηρίας του (άρθρο 18 παρ. 2 Ν. 2736/99).

- Εάν στην ίδια οικογένεια υπάρχουν περισσότεροι του ενός προστατευόμενοι της κατηγορίας Άτομα με Ειδικές Ανάγκες και το δικαίωμα προστασίας του Ν. 2643/98 επιθυμεί να ασκήσει μόνο ένας (1) προστατευόμενος της κατηγορίας αυτής από την οικογένεια, ο προστατευόμενος αυτός προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών ΑΜΕΑ, με τις οποίες δηλώνεται: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν και το μέλλον, υπέρ του αιτούντος. Οι υπεύθυνες αυτές δηλώσεις υποβάλλονται προκειμένου ο προστατευόμενος - αιτών, να υπαχθεί και σε δεύτερη κατηγορία (ΕΜΜΕΣΗ ΑΜΕΑ) και να τύχει της προσαύξησης μορίων κατά ποσοστό 20%.

- Υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών προστατευόμενων μελών της οικογένειάς του, με τις οποίες αυτά δηλώνουν: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν και το μέλλον.

B.III. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι της κατηγορίας ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ με την αίτησή τους υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Στη περίπτωση που ο προστατευόμενος είναι τέκνο πολύτεκνης οικογένειας και έγγαμος προσκομίζει και πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της πατρικής οικογένειας.

- Εάν η πολυτεκνική ιδιότητα του προστατευόμενου, προκύπτει από περισσότερες της μιας (1) οικογένειες, προσκομίζονται πιστοποιητικά οικογενειακής κατάστασης όλων των οικογενειών τα οποία να έχουν νόμιμα εκδοθεί εντός του έτους υποβολής της αίτησης καθώς και υπεύθυνες δηλώσεις παραίτησης όλων των αδελφών, τα οποία αδέλφια προέρχονται από τον ίδιο φυσικό γονέα, νόμιμα επικυρωμένες για το γνήσιο της υπογραφής.

- Σε περίπτωση ύπαρξης ανηλίκων αδελφών, ο προστατευόμενος προσκομίζει υπεύθυνη δήλωση για λογαριασμό των ανηλίκων την οποία συμπληρώνει και υπογράφει ο πολύτεκνος γονέας ο οποίος ασκεί την επιμέλειά τους νόμιμα.

- Υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών προστατευόμενων μελών της οικογένειάς του, με τις οποίες αυτά δηλώνουν: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν και το μέλλον.

B.IV. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι της κατηγορίας ΑΓΩΝΙΣΤΩΝ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ και λοιποί προστατευόμενοι της περ. γ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98, με την αίτησή τους υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση Επιτροπής του Γενικού επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), ή των Επιτροπών που προβλέπονται από το Π.Δ. 379/83 (ΦΕΚ 136/Α'), από την οποία να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος ανήκει στην κατηγορία γ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98.

Οι προστατευόμενοι της ανωτέρω κατηγορίας μπορούν να προσκομίζουν αντί της βεβαίωσης επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της και αν επιλεγούν προς τοποθέτηση προσκομίζουν υποχρεωτικά το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

Εφόσον το δικαιολογητικό αυτό έχει εκδοθεί υπό το καθεστώς του προϊσχύσαντος Ν. 1648/86, ο προστατευόμενος εφόσον επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας θα πρέπει να μεταβεί στην Υπηρεσία ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, προκειμένου να τεθεί στο δικαιολογητικό από την Υπηρεσία αυτή ειδική σφραγίδα, ότι τούτο ισχύει και για την υπαγωγή του προστατευόμενου στον Ν. 2643/98.

- Στη περίπτωση που ο προστατευόμενος προσκομίζει μόνο Βεβαίωση της Επιτροπής του Π.Δ/τος 379/83 (ΦΕΚ 136/Α'), υποβάλει υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών προστατευόμενων μελών της οικογένειάς του με τις οποίες δηλώνεται: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν και το μέλλον υπέρ του αιτούντος.

Β.Υ. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι της κατηγορίας ΕΜΜΕΣΗ ΑΜΕΑ (συγγενείς Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες), με την αίτησή τους υποβάλλουν, πέραν των δικαιολογητικών της παραγράφου Β.Ι στα οποία περιλαμβάνεται και το δικαιολογητικό υπαγωγής στη κατηγορία (δικαιολογητικό Β.Ι.6), επιπρόσθετα:

- Υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών προστατευόμενων μελών της οικογένειάς του, με τις οποίες δηλώνεται: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν και το μέλλον, υπέρ του αιτούντος.

Β.ΥΙ. Ειδικότερα οι προστατευόμενοι της κατηγορίας ΑΝΑΠΗΡΟΙ ΚΑΙ ΘΥΜΑΤΑ ΠΟΛΕΜΟΥ, ΑΝΑΠΗΡΟΙ ΕΙΡΗΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ και λοιποί προστατευόμενοι της περ. δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98, με την αίτησή τους υποβάλλουν επιπλέον και τα εξής δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση Επιτροπής του Γενικού επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), από την οποία να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος ανήκει στην κατηγορία δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98.

Οι προστατευόμενοι της ανωτέρω κατηγορίας μπορούν να προσκομίζουν αντί της βεβαίωσης επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της και αν επιλεγούν προς τοποθέτηση προσκομίζουν υποχρεωτικά το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

Εφόσον το δικαιολογητικό αυτό έχει εκδοθεί υπό το καθεστώς του προϊσχύσαντος Ν. 1648/86, ο προστατευόμενος εφόσον επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας θα πρέπει να μεταβεί στην Υπηρεσία ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, προκειμένου να τεθεί στο δικαιολογητικό από την Υπηρεσία αυτή ειδική σφραγίδα, ότι τούτο ισχύει και για την υπαγωγή του προστατευόμενου στον Ν. 2643/98.

- Βεβαίωση της αρμοδίας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης για την αποκατάσταση των αναπήρων ή θυμάτων πολέμου, σύμφωνα με το Ν. 1487/50, από την οποία να προκύπτει ότι το τέκνο αναπήρου ή θύματος πολέμου δεν έχει το ίδιο αποκατασταθεί με τις διατάξεις του Ν. 1487/50.

Εφόσον ο προστατευόμενος επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας, πρέπει οπωσδήποτε να προσκομίσει ενώπιον της Επιτροπής του άρθρου 9 του Ν. 2643/98, το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

- Υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών προστατευόμενων μελών της οικογένειάς του, με τις οποίες δηλώνεται: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν και το μέλλον, υπέρ του αιτούντος.

Γ. Οι προστατευόμενοι όλων των κατηγοριών, πριν το διορισμό τους από την Επιτροπή του άρθρου 9 του Ν. 2643/98 σε θέση εργασίας, προσκομίζουν στην Επιτροπή απόσπασμα ποινικού μητρώου.

Δ. Οι προστατευόμενοι της κατηγορίας Άτομα με Ειδικές Ανάγκες, οι οποίοι πάσχουν από οποιαδήποτε χρόνια πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη, μετά την διάθεσή τους από την Επιτροπή του άρθρου 9 του Ν. 2643/1998 σε συγκεκριμένη θέση της προκήρυξης, προσκομίζουν επιπλέον στην ανωτέρω Επιτροπή βεβαίωση ότι είναι κατάλληλοι, για τα καθήκοντα της θέσης αυτής, προερχόμενη από Δ/ντή Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής ή Δ/ντή Ψυχιατρικής Κλινικής Ψυχιατρικού Νοσοκομείου ή Γενικού Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ.

Ε. Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που περιγράφονται στην παρούσα Κ.Υ.Α, προσκομίζονται από τους προστατευόμενους υποχρεωτικά μέσα στην αποκλειστική προθεσμία που καθορίζεται σε κάθε προκήρυξη (διάστημα σαρανταπέντε [45] ημερών), η οποία δημοσιοποιείται από τις αρμόδιες Περ/κές Δ/νσεις ή Τοπικές Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ., που έχουν την έδρα τους οι Πρωτοβάθμιες Επιτροπές του άρθρου 9 του Ν. 2643/98.

Στις περιπτώσεις ταχυδρομικής αποστολής από τους προστατευόμενους της αίτησης και των δικαιολογητικών, αυτά θεωρούνται ότι κατατέθηκαν στην Επιτροπή του άρθρου 9 του Ν. 2643/98 μέσα στην αποκλειστική προθεσμία που καθορίζεται από την οικεία προκήρυξη, εφ' όσον η ημερομηνία που φέρει η σφραγίδα του ταχυδρομείου είναι εντός της ανωτέρω προθεσμίας.

ΣΤ. Για τις θέσεις του άρθρου 3 του Ν. 2643/98, που έχουν περιληφθεί σε προγενέστερες της 6.11.2001 προκηρύξεις του Α.Σ.Ε.Π., καταρτίζεται ενιαίος, ανεξαρτήτως κατηγορίας προστασίας πίνακας, ο οποίος περιλαμβάνει τα ονοματεπώνυμα των υποψηφίων - προστατευόμενων που διαθέτουν τις προϋποθέσεις των προκηρύξεων κατά φθίνουσα σειρά μορίων.

Ζ. Οι προστατευόμενοι έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης το ανώτερο σε τρεις (3) Επιτροπές του άρθρου 9 του Ν. 2643/98. Η υποβολή περισσότερων αιτήσεων επι-

φέρει ακύρωση όλων των αιτήσεων που έχει υποβάλει ο προστατευόμενος.

Η. Από την έναρξη ισχύος της παρούσης απόφασης, καταργείται η με αριθμό 33514/22.4.1999 προηγούμενη απόφασή μας, (ΦΕΚ 579 τ.Β/7.5.1999), όπως ισχύει σήμερα.

Θ. Η απόφαση αυτή ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Μαΐου 2002

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΜΠΕΝΟΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΡΕΠΠΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ για θέσεις σε Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ Ν.2643/98,

(Όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα από τους Ν.2736/99 (ΦΕΚ 172/Α), 2874/00 (ΦΕΚ 286/Α), 2956/01 (ΦΕΚ 258/Α) και 2972/01 (ΦΕΚ 291/Α))

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟΥ

(Συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ :	ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ :		
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / /	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
Α.Δ.Τ. :	Α.Φ.Μ. :	Α.Μ. ΙΚΑ:
ΟΔΟΣ :	ΑΡΙΘΜΟΣ :	Τ. Κ.:
ΠΟΛΗ :	ΝΟΜΟΣ :	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :	FAX:	ΦΥΛΟ : <input type="checkbox"/> ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>
ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΠΟΥ ΕΧΩ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΑΙΤΗΣΗ	1.	2.

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΥΤΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	
3.1.1	3.1.2	3.1.3	3.1.4	3.1.5	3.1.6				
3.2.1	3.2.2	3.2.3	3.2.4	3.2.5					
4.1.1	4.1.2	4.1.3	4.1.4	4.1.5	4.1.6	4.1.7	4.1.8		
4.1.9				4.1.10					
4.2.1	4.2.2	4.2.3	4.2.4	4.2.5	4.2.6	4.2.7			
5.1	5.2	5.3							
6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6				
7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8	7.9	7.10
7.11	7.12	7.13	7.14	7.15	7.16	7.17	7.18	7.19	7.20
Συμπληρώθηκε			Καταχωρήθηκε			Ελέγχθηκε			

Αίτηση
θεραπείας ☐

Ημερ/νία

Αρ.
πρωτ/λου

Μόρια αρχικού πίνακα

Μόρια τελικού πίνακα

Τελικός έλεγχος

2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

(Συμπληρώσατε την σειρά προτίμησής σας (1,2,3...) αν ανήκετε σε περισσότερες της μιας κατηγορίες, διαφορετικά σημειώσατε με Χ την μοναδική κατηγορία που ανήκετε)

				ΠΟΣΟΣΤΟ	
1	<input type="checkbox"/>	Είστε ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ; (4 τέκνων και άνω)	5	<input type="checkbox"/>	Είστε ΑΤΟΜΟ με οποιαδήποτε χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ ;
2	<input type="checkbox"/>	Είστε ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ; (4 τέκνων και άνω)	6	<input type="checkbox"/>	Είστε ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ και ισόβια ανικανότητα του αναπλήρου για εργασία;
3	<input type="checkbox"/>	Είστε ΧΗΡΟΣ ή ΑΓΑΜΟΣ ΓΟΝΕΑΣ τριών (3) ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ;	7	<input type="checkbox"/>	Είστε ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ ή ΑΥΤΙΣΜΟ, με αναπηρία 50% ΚΑΙ ΑΝΩ και ισόβια ανικανότητα του αναπλήρου για εργασία;
4	<input type="checkbox"/>	Είστε Αγωνιστής της ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ, τέκνο αυτού, και λοιποί προστατευόμενοι της περ. γ της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98;	8	<input type="checkbox"/>	Είστε ΑΝΑΠΗΡΟΣ ΠΟΛΕΜΟΥ, τέκνο αυτού, και λοιποί, προστατευόμενοι της περίπτωσης δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98;
9	<input type="checkbox"/>	Έχετε στην οικογένειά σας τέκνο ή σύζυγο, με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω εξαιτίας βαριών σωματικών και ψυχικών προβλημάτων;			

3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

(Σημειώσατε με Χ ή γράψατε τον αριθμό στα στοιχεία που σας αφορούν)

3.1 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1	<input type="checkbox"/>	ΑΓΑΜΟΣ / (Η)	5	<input type="checkbox"/>	ΑΡΙΘΜ. ΤΕΚΝΩΝ (ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ)
2	<input type="checkbox"/>	ΕΓΓΑΜΟΣ / (Η)	6	<input type="checkbox"/>	ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών)
3	<input type="checkbox"/>	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/ (Η)			
4	<input type="checkbox"/>	ΧΗΡΟΣ / (Α)			

3.2 ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1	<input type="checkbox"/>	ΑΝΕΡΓΟΣ (Ο/ Η ΣΥΖΥΓΟΣ)	ΑΦΟΡΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ		
2	<input type="checkbox"/>	ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 1 ΓΟΝΕΑ (μέχρι 25 ετών) ή ΕΠΙΖΩΝ ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ-ΩΝ, ΑΓΑΜΟΥ-ΩΝ (μέχρι 25 ετών)	4	<input type="checkbox"/>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ Η ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ
3	<input type="checkbox"/>	ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 2 ΓΟΝΕΙΣ (μέχρι 25 ετών)	5	<input type="checkbox"/>	ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών)

4. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

(Σημειώσατε με Χ το στοιχείο που σας αφορά)

4.1 ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

1	<input type="checkbox"/>	ΧΩΡΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	5	<input type="checkbox"/>	Τ.Ε.Ι.
2	<input type="checkbox"/>	ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Υποχρεωτική)	6	<input type="checkbox"/>	Α.Ε.Ι.
3	<input type="checkbox"/>	ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	7	<input type="checkbox"/>	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ (MASTER)
4	<input type="checkbox"/>	Ι.Ε.Κ.	8	<input type="checkbox"/>	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ (PhD)
9	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :				
10	ΤΜΗΜΑ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :				

4.2 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

1	<input type="checkbox"/>	ΑΓΓΛΙΚΑ	4	<input type="checkbox"/>	ΙΣΠΑΝΙΚΑ
2	<input type="checkbox"/>	ΓΑΛΛΙΚΑ	5	<input type="checkbox"/>	ΙΤΑΛΙΚΑ
3	<input type="checkbox"/>	ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ	6	<input type="checkbox"/>	ΑΛΛΗ
7	<input type="checkbox"/>	Τίτλος τριτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής (από την οποία τεκμαίρεται η γνώση ξένης γλώσσας), ή πιστοποιητικό επιτυχούς παρακολούθησης δύο (2) τουλάχιστον ετών σε Πανεπιστήμιο της αλλοδαπής :			

5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

(Σημειώσατε με X το στοιχείο που σας αφορά)

1	<input type="checkbox"/>	ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	2	<input type="checkbox"/>	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (σε περίπτωση εγγάμου)
3 ΠΟΣΟ ΣΕ ΔΡΑΧΜΕΣ :					

Δηλώνω υπεύθυνα ότι :

- 1) Έχω λάβει γνώση των άρθρων του Νόμου 2643/98, όπως ισχύει σήμερα, και έχω καταθέσει τα δικαιολογητικά που προβλέπονται από το νόμο & τις σχετικές Υπουργικές Αποφάσεις.
- 2) Το δικαίωμα της προστασίας που μου παρέχει ο Ν.2643/98 **ΔΕΝ ΕΧΕΙ** ασκήσει άλλο μέλος της οικογενείας μου.
- 3) **ΔΕΝ ΕΙΜΑΙ** μόνιμος ή δόκιμος υπάλληλος Δημοσίων Υπηρεσιών, ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ ή τακτικός υπάλληλος των λοιπών φορέων του Δημοσίου τομέα ή μόνιμος υπάλληλος αγροτικών συνεταιριστικών οργανώσεων κάθε κατηγορίας και βαθμού.
- 4) **ΔΕΝ ΛΑΜΒΑΝΩ** σύνταξη από το δημόσιο ή οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ή επικουρικής ασφάλισης αθροιστικά μεγαλύτερη από το κατώτατο όριο σύνταξης γήρατος που καταβάλλει το ΙΚΑ.
- 5) **ΔΕΝ ΕΧΩ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΘΕΙ** με τις διατάξεις του Ν.1487/50.
- 6) **ΔΕΝ ΕΧΩ** στερηθεί των πολιτικών μου δικαιωμάτων.
- 7) Έχει τοποθετηθεί άλλο μέλος της οικογένειας (☐ πατρικής, ☐ δικής σας) με υποχρεωτική τοποθέτηση με βάση προηγούμενους νόμους;

Αν **ΝΑΙ** σε ποια κατηγορία προστασίας ανήκε ο τοποθετηθείς;

- 8) Όταν ο προστατευόμενος είναι παραπληγικός ή τετραπληγικός ή ημιπληγικός ή κωφός ή τυφλός δηλώνει επιπλέον ότι η σύνταξη την οποία λαμβάνει δεν υπερβαίνει το διπλάσιο της σύνταξης γήρατος που καταβάλλει το ΙΚΑ.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)
- 12)

13)

Σύνολο συνημμένων φύλλων: / / 200...

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗΣΑΝ (Αριθμ. Συνημμένων) : ____

Ολογράφως : _____

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ : / / 200..

Ο/Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

(Υπογραφή – Ολογράφως)

Ο/Η Αιτών /ουσα και Δηλών / ούσα

(Υπογραφή – Ολογράφως –
Κεφαλαία)**7. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ**

(Συμπληρώσετε με Κεφαλαία)

Αιτούμενες θέσεις εργασίας άρθρου 3 (ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, Ν.Π.Δ.Δ. , Ο.Τ.Α.) :

Α/Α	ΝΟΜΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΘΕΣΗ	ΦΕΚ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Έχετε να μας δηλώσετε κάποια πρόσθετα προσόντα ή γνώσεις ή προϋπηρεσία για την τοποθέτησή σας στις θέσεις, που αιτείσθε ;

..... / / 200...

Ο/Η Αιτών -ούσα και Δηλών - ούσα

(Υπογραφή – Ολογράφως -
Κεφαλαία)

ΕΧΕΤΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΤΟ ΑΝΩΤΕΡΟ ΣΕ ΤΡΕΙΣ (3) ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ του άρθρου 9 του Ν.2643/98.

Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΩΝ ΕΠΙΦΕΡΕΙ ΑΚΥΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΑΣ.

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 010 52 21 004
 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr>
 e-mail: webmaster@et.gr

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑΤΩΝ Φ.Ε.Κ.: Τηλ. 1464

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: **010 527 9000**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227 - Τ.Κ. 54100 ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Γούναρη και Εθν. Αντίστασης Τ.Κ. 185 31 ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327 - Τ.Κ. 262 23 ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο Τ.Κ. 450 44 ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1 Τ.Κ. 691 00	(0310) 423 956 010 4135 228 (0610) 638 109 - 110 (06510) 87215 (05310) 22 858	ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο Τ.Κ. 411 10 ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13 Τ.Κ. 491 00 ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πλ. Ελευθερίας 1, Τ.Κ. 711 10 ΛΕΣΒΟΣ - Πλ. Κωνσταντινουπόλεως Τ.Κ. 811 00 Μυτιλήνη	(0410) 597449 (06610) 89 127 / 89 120 (0810) 396 223 (02510) 46 888 / 47 533
---	--	--	---

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**Σε έντυπη μορφή:**

- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 40 σελίδες 1 euro.
- Για τα ΦΕΚ από 40 σελίδες και πάνω η τιμή προσαυξάνεται κατά 0,05 euro για κάθε επιπλέον σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	Τιμές σε EURO	Τεύχος	Περίοδος	Τιμές σε EURO
Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	Μηνιαίο	60	Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	Ετήσιο	75
Α' και Β'	3μηνιαίο	75	Νομικών Προσώπων		
Α', Β' και Δ'	3μηνιαίο	90	Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.)	Ετήσιο	75
Α'	Ετήσιο	180	Δελτίο Εμπορικής και		
Β'	Ετήσιο	210	Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	Ετήσιο	75
Γ	Ετήσιο	60	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	75
Δ'	Ετήσιο	150	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	75
Παράρτημα	Ετήσιο	75			

Η τιμή πώλησης του Τεύχους Α.Ε. & Ε.Π.Ε. σε μορφή CD - rom για δημοσιεύματα μετά το 1994 καθορίζεται σε 30 euro ανά τεμάχιο, ύστερα από σχετική παραγγελία.

Η τιμή διάθεσης φωτοαντιγράφων ΦΕΚ 0,15 euro ανά σελίδα

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Σε έντυπη μορφή		Από το Internet	
	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531 euro	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512 euro	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531 euro	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512 euro
Α' (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	205	10,25	176	8,80
Β' (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	293	14,65	205	10,25
Γ' (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δ' (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	293	14,65	147	7,35
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	147	7,35	88	4,40
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	30	1,50	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	59	2,95	30	1,50
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.054	102,70	587	29,35
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	205	10,25	88	4,40
Α', Β' και Δ'			352	17,60

Το κόστος για την ετήσια συνδρομή σε ηλεκτρονική μορφή για τα προηγούμενα έτη προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του έτους 2002 κατά 6 euro ανά έτος παλαιότητας και κατά τεύχος

- * Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
- * Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
- * Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ.
- * Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
- * Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου.
Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
- * Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι τον Φεβρουάριο κάθε έτους.
- * Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00' έως 13.00'

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ